



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-017 - FUNCIÓN CELULAR BETA EN PACIENTES NO DIABÉTICOS CON ESTEATOHEPATITIS NO ALCOHÓLICA

B. Pérez-Pevida^a, N. Varela^b, M. Llaveró Valero^c, J. Gómez Ambrosi^c, J. Salvador^c, G. Frühbeck^c y J. Escalada^c

^aImperial College London, Reino Unido. ^bUniversity College London Hospitals NHS Trust, Reino Unido. ^cClínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La esteatohepatitis no alcohólica (EHNA) está estrechamente relacionada con el síndrome metabólico, particularmente la insulinoresistencia. Sin embargo, existen pocos datos sobre su influencia en la función celular beta (FCB) en pacientes sin diabetes.

Objetivos: Describir la sensibilidad a la insulina y la FCB en pacientes obesos no diabéticos con y sin EHNA.

Material y métodos: Analizamos 218 pacientes obesos no diabéticos conocidos > 18 años con glucemia basal normal (? 99mg/dl), en los cuales se llevó a cabo una prueba de imagen abdominal y sobrecarga oral de glucosa, con determinación de glucosa e insulina. El diagnóstico de EHNA se realizó tras descartar otras causas de esteatosis hepática. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante SPSS versión 20.0.

Resultados: Se presentan en la tabla.

| | Total | EHNA | No EHNA | p |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|-------|
| Número de pacientes, n (%) | 218 | 126 (57,8) | 92 (42,2) | - |
| Edad, media (DE) | 39,52 (14,27) | 44,99 (12,88) | 38,50 (12,37) | 0,000 |
| Sexo hombre, % (n) | 35,8 | 46,8 (59) | 20,7 (19) | 0,000 |
| IMC, media (DE) | 33,95 (7,71) | 39,86 (8,65) | 33,13 (8,25) | 0,000 |
| Índice cintura/cadera, media (DE) | 0,9198 (0,10) | 0,98 (0,09) | 0,90 (0,10) | 0,000 |
| Índice cintura/talla, media (DE) | 0,64 (0,10) | 0,73 (0,10) | 0,63 (0,11) | 0,000 |

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|-------|
| Grasa corporal total, media (DE) | 42,13 (16,46) | 54,64 (18,97) | 40,67 (17,32) | 0,000 |
| % grasa corporal total, media (DE) | 44,20 (8,64) | 48,26 (8,27) | 44,62 (9,51) | 0,003 |
| Grasa troncal, media (DE) | 19,24 (20,07) | 24,95 (25,88) | 19,54 (27,16) | 0,141 |
| % grasa troncal, media (DE) | 53,02 (52,44) | 58,48 (62,46) | 56,80 (63,27) | 0,847 |
| Glucosa basal, media (DE) | 90,69 (6,23) | 91,50 (5,82) | 89,56 (6,61) | 0,023 |
| Glucosa 60 min, media (DE) | 148,25 (38,31) | 165,77 (38,26) | 142,54 (37,22) | 0,000 |
| Glucosa 120 min, media (DE) | 121,79 (34,44) | 136,16 (36,14) | 116,20 (30,09) | 0,000 |
| AUC_glucosa, media (DE) | 16.477,70 (3.205,38) | 17.321,90 (3.207,63) | 15.321,52 (2.833,61) | 0,000 |
| Insulina basal, media (DE) | 11,09 (9,50) | 14,26 (8,66) | 10,74 (12,3) | 0,014 |
| Insulina 60 min, media (DE) | 96,30 (61,83) | 115,36 (66,40) | 89,73 (69,92) | 0,005 |
| Insulina 120 min, media (DE) | 97,93 (65,66) | 125,39 (75,93) | 90,29 (58,15) | 0,000 |
| AUC_insulina, media (DE) | 10.470,37 (6.096,74) | 11.652,30 (6.240,86) | 8.908,60 (5.558,12) | 0,001 |
| HOMA-R, media (DE) | 2,48 (2,14) | 3,25 (2,04) | 2,37 (2,65) | 0,007 |
| QUICKI, media (DE) | 0,35 (0,05) | 0,33 (0,04) | 0,36 (0,05) | 0,000 |
| Índice de Matsuda, media (DE) | 4,78 (3,33) | 3,37 (2,33) | 5,53 (3,91) | 0,000 |
| HOMA-B, media (DE) | 165,49 (365,8) | 183,49 (113,62) | 222,32 (823,49) | 0,606 |
| Índice insulinogénico, media (DE) | 1,33 (1,41) | 1,37 (1,56) | 1,12 (1,45) | 0,229 |

| | | | | |
|-------------------------------|------------|-------------|-------------|-------|
| Disposition index, media (DE) | 5,20 (6,5) | 4,28 (6,50) | 4,59 (6,96) | 0,741 |
|-------------------------------|------------|-------------|-------------|-------|

Conclusiones: En pacientes jóvenes obesos no diabéticos, la prevalencia de EHNA es elevada. Los pacientes con EHNA presentan mayor resistencia a la insulina y unos niveles de glucosa e insulina a los 60 y 120 minutos alterada, así como una mayor área bajo la curva de insulina. Estos datos apoyan el papel de la EHNA como factor etiopatogénico en la disfunción celular beta y el desarrollo de alteraciones en el metabolismo hidrocarbonado.